



Zespół Szkół Mechanicznych
im. Św. Józefa w Białymstoku

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

sluchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego w Zespole Szkół Mechanicznych im. Św. Józefa
w Białymstoku

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

Nazwisko: Imiona:

Data urodzenia: PESEL:

Adres e-mail kandydata: Nr tel. kandydata:

Adres zamieszkania kandydata: ulica: nr:

kod pocztowy: - miejscowość:

Poziom wykształcenia – proszę zaznaczyć „x” przy ostatnio ukończonej szkole

- | | |
|---|--|
| ☐ szkoła podstawowa | ☐ technikum |
| ☐ gimnazjum | ☐ szkoła policealna |
| ☐ liceum ogólnokształcące/profilowane | ☐ szkoła wyższa |
| ☐ zasadnicza szkoła zawodowa/branżowa szkoła I stopnia | |

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Mechanicznych im. Św. Józefa w Białymstoku, ul. Broniewskiego 14, 15-959 Białystok, e-mail: dyrektor@mechaniak.com.pl; Inspektor Ochrony Danych - e-mail: iodo@mechaniak.com.pl

.....
podpis kandydata

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych moich do celów związanych kształceniem przez Zespół Szkół Mechanicznych im. Św. Józefa w Białymstoku, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
podpis kandydata

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie mego imienia i nazwiska na stronie internetowej Zespołu Szkół Mechanicznych im. Św. Józefa w Białymstoku w celach związanych z organizacją kursu oraz egzaminów zawodowych.

.....
podpis kandydata

* - niepotrzebne skreślić